

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和 ×× 年 ○ 月 △ 日

(申請先) 内子町長

○ 年度

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費（滞在費）に係る負担額を算出してください。

提出日を記入してください。

フリガナ ウチコ タロウ	被保険者番号																			
氏名 内子 太郎	個人番号																			
生年月日	××年	○月	△日																	
住所 番地○	電話番号 0890-00-XXXX																			
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	内子町△△番地△ 特別養護老人ホーム△△																			
入所(院)年月日(※)	年 月 日			(※) 介護保険施設に入所(院)していない場合及びショートステイを利用している場合は、記入不要です。																

配偶者「有」の場合は記入してください。課税状況については該当する項目に○をしてください。	有・無 ウチコ ハナコ	左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」については、記入不要です。																		
個人番号																				
生年月日	年	月	日																	
住所 番地×	電話番号 0890-△△-XXXX																			
市町村民税課税期日現在の住所(現住所と異なる場合)	本年1月1日(申請が1月から7月までの場合は前年1月1日)時点の住所																			
課税状況	市町村民税	課税	・	非課税																

非課税年金受給の有無	無・有 (遺族年金・障害年金)	遺族年金・障害年金の受給がある場合は、当ではまるものに○をしてください。
収入等	①生活保護受給者 / ②市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者	
	<input checked="" type="checkbox"/> ③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と非課税年金収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 80 万 9,000 円	該当する項目にチェックをしてください。
	<input type="checkbox"/> ④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と非課税年金収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 80 万 9,000 円を超えます。	
	<input type="checkbox"/> ⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と非課税年金収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 120 万円を超えます。	
	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)、③の方は 650 万円(同 1650 万円)、④の方は 550 万円(同 1550 万円)、⑤の方は 500 万円(同 1500 万円)以下です。	
	※第2号被保険者(40歳以上64歳以下)の場合、③~⑤の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)以下です。	
預貯金額	1,234,567 円	
有価証券(評価概算額)	0 円	
その他(現金・負債を含む)	0 円	

被保険者以外の方が提出する場合、下記について記入してください。

提出者氏名 五十崎 一郎	連絡先(自宅・勤務先) 089△ - XXXX - □□□
提出者住所(事業所が提出する場合、事業所名及び所在地) 内子町□□番地×	本人との関係 長男

注意事項

- この申請書における「配偶者」については、世帯の世帯主と同一世帯の世帯員に限定し、世帯外の者を含まない。
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等としてください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入してください。
- 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

被保険者以外が提出する場合は記入してください。 ※申請内容等について確認させていただく場合があります。

保険者 確認欄	裏面もご確認ください
------------	-------------------

※裏面の同意書にも記入してください。

同意書

(宛先) 内子町長

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、内子町長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

提出日を記入してください。

令和 ×× 年 ○ 月 △ 日

氏名は必ず自署してください。
※代筆でも構いません

<本人>

住所 内子町○○番地○

氏名 内子 太郎

<配偶者>

住所 内子町××番地×

氏名 内子 花子